



Afíliese AVGH

AFILIACIÓN INDIVIDUAL

DATOS PERSONALES

FECHA: / /

NOMBRE(S): _____ APELLIDO(S): _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ CEDULA DE IDENTIDAD N°: _____

DIRECCION HABITACION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

TELEFONOS: _____ EMAIL: _____

MOVIL: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO 1: _____

INSTITUCION: _____ FECHA: _____

TITULO 2: _____

INSTITUCION: _____ FECHA: _____

DATOS LABORALES

EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO(S): _____ FAX: _____ EMAIL: _____

SECTOR ECONOMICO: _____ CARGO: _____

▪ MODALIDADES DE PAGO

TRANSFERENCIA EN CUENTA CORRIENTE: BANESCO N° 0134 0359 75 3591020241
ASOCIACION VENEZOLANA DE GESTION HUMANA RIF: J-00066554-0

NOTA:

AL EFECTUAR SU AFILIACION FAVOR ENVIARNOS EL SOPORTE DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA

USO INTERNO: CODIGO AFILIACION _____ FECHA DE AFILIACIÓN: _____